



Nachweis Reitschüler/innen 3G bzw 2G

Hiermit bestätige ich, _____ (Name),

das ich (bitte zutreffendes ankreuzen)

Geimpft

Genesen

getestet -> Erwachsene über 18 Jahren mit PCR-Test _____ bin.
Der Test muss auf Verlangen vorgezeigt werden, ggf Kontrolle Ordnungsamt

Ich bin Schüler und werde in der Schule getestet.

_____, den _____ 20_____
Ort, Datum

Unterschrift

